. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , dnia . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*/pieczęć Organizatora/*

**Starosta Ciechanowski**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy   
w Ciechanowie**

# W N I O S E K

**O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU DLA SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH ZGODNIE Z USTAWĄ O RYNKU PRACY I SŁUŻBACH ZATRUDNIENIA   
(Dz. U. 2025 r., poz. 620)**

*(Wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanosić poprzez skreślenie i zaparafowanie zmian)*

## DANE ORGANIZATORA

1. Nazwa Organizatora: .............................................................................................................................

2. Siedziba: ...............................................................................................................................................

3. Miejsca prowadzenia działalności: ........................................................................................................

4. Forma prawna prowadzonej działalności: ..............................................................................................

5. Dane identyfikacyjne: NIP: ............................................... REGON: ...............................................  
 PESEL (*w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej NIP/REGON*): ...................................................

6. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora:   
Imię i nazwisko: ........................................................................................................................................

Stanowisko służbowe: ..............................................................................................................................

nr tel.: ........................................................ PESEL: ..................................................................................

7. Dane do kontaktu z Urzędem Pracy w sprawach dotyczących warunków organizacji stażu:

Adres do korespondencji: ..........................................................................................................................

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu: ......................................................................................

Stanowisko służbowe: ...............................................................................................................................

nr tel.: ........................................................ e – mail: ..................................................................................

Posiadam adres do e-Doręczeń: Tak Nie

8. Liczba pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy**[[1]](#footnote-1)** na dzień składania wniosku wynosi: ….……....

9. Liczba osób bezrobotnych odbywających staż[[2]](#footnote-2) na dzień składania wniosku u organizatora   
wynosi: …………..

1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANYCH MIEJSC ODBYWANIA STAŻU**

**1. Wymagania Organizatora:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa stanowiska pracy | Liczba przewidywanych miejsc pracy | Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu |
|  |  |  |  |

**2. Proponowany okres odbywania stażu** *(Staż może trwać od 3 do 6 miesięcy)....*.…………….............

**3. Deklaracja okresu zatrudnienia bezrobotnego/ych po zakończeniu stażu:**

1. .............. bezrobotnego/ych na czas nieokreślony,
2. .............. bezrobotnego/ych na okres .......................miesięcy *(min. 3 m-ce)*

W związku z deklaracją zatrudnienia należy złożyć ofertę pracy na wskazany wyżej okres, która będzie ważna po ukończeniu stażu przez osobę/y bezrobotną/e, stanowiącą załącznik nr 2 do przedmiotowego wniosku.

**4. Nazwa stanowiska oraz forma odbywania stażu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

1. nazwa zawodu lub specjalności:......................................................................................................... ..................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| */zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku* *pracy rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227 oraz z 2021 r. poz. 2285)/* | */kod zawodu/* |

1. nazwa komórki organizacyjnej: ..........................................................................................................

............................................................................................................................................................

1. stanowisko pracy: ..............................................................................................................................  
   ............................................................................................................................................................
2. miejsce odbywania stażu (*adres*): .....................................................................................................  
   ............................................................................................................................................................
3. dni tygodnia i godziny pracy: *(np. poniedziałek – piątek, godz.: 8:00 - 16:00)* ............................................................................................................................................................
4. system pracy: pełen etat pół etatu

Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo,   
a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin   
w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące. Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy.

**5. Zakres zadań zawodowych jakie będą wykonywane podczas stażu:**

|  |
| --- |
| Bezrobotny stażysta niebędący pracownikiem nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej, czynności ujęte w opisie zadań będzie wykonywał w formie nauki i pod nadzorem wskazanego opiekuna, którego rolą jest udzielanie bezrobotnemu m.in. wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań i potwierdza własnoręcznym podpisem opinię. |
| *Zakres zadań:* ........................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

1. **DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA BEZROBOTNEGO/YCH DO ODBYCIA STAŻU[[3]](#footnote-3)**

**1. Dane bezrobotnego/ych proponowanego/ych przez organizatora do odbycia stażu:**

1. imię i nazwisko bezrobotnego: .......................................................................................................

PESEL: ..........................................................................................................................................

adres zamieszkania: ......................................................................................................................

1. imię i nazwisko bezrobotnego: .......................................................................................................

PESEL: ..........................................................................................................................................

adres zamieszkania: ......................................................................................................................

1. imię i nazwisko bezrobotnego: .......................................................................................................

PESEL: .......................................................................................................................................... adres zamieszkania: ......................................................................................................................

**2. Dane osoby/osób wyznaczonej/ych na opiekuna bezrobotnego[[4]](#footnote-4):**

1. imię i nazwisko: .............................................................................................................................

stanowisko pracy: ..........................................................................................................................

wykształcenie: ...............................................................................................................................

liczba osób bezrobotnych aktualnie (na dzień złożenia wniosku) odbywających staż pod opieką osoby wyznaczonej na opiekuna bezrobotnego wynosi …………

1. imię i nazwisko: .............................................................................................................................

stanowisko pracy: ..........................................................................................................................

wykształcenie: ...............................................................................................................................

liczba osób bezrobotnych aktualnie (na dzień złożenia wniosku) odbywających staż pod opieką osoby wyznaczonej na opiekuna bezrobotnego wynosi …………

1. **OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA**

**Oświadczam, że** **w dniu złożenia wniosku o organizację stażu:**

* + Dane podane w powyższym wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
  + **Nie zalegam / zalegam\*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz   
    z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
  + **Nie zalegam / zalegam\*** z opłacaniem w terminie podatków wobec Urzędu Skarbowego i innych danin publicznych;
  + **Nie toczy się / toczy się\*** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
  + **Zobowiązuję się do**:
    1. skierowania bezrobotnego/ych, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy oraz do przedłożenia zaświadczenia lekarskiego w Powiatowym Urzędzie Pracy przed zawarciem umowy,
    2. zorganizowania i pokrycia kosztów szkolenia BHP i P.POŻ., skierowanej/ych osoby/osób bezrobotnej/ych;
  + Opiekun stażysty/ów został zapoznany z treścią niniejszego wniosku oraz zasadami organizacji stażu;

*\* niepotrzebne skreślić*

**Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że zapoznałem się z powyższą treścią.**

.............................................................................

*/pieczęć i podpis Organizatora/*

………………………….., dnia …………………

………………………………...………

*/pieczęć Organizatora/*

**OŚWIADCZENIE**

w związku z ubieganiem się o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych, realizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Ciechanowie **oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu** z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 5l rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, dodany rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 (Dz.U.UE.L.2022.111.1) z późn. zm.

Ponadto **oświadczam, iż nie jestem związany** z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objętych-sankcjami.

……………………………………….....………

*/data i podpis składającego oświadczenie/*

**Weryfikacja przeprowadzona w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ciechanowie:**

Wyżej wymieniony podmiot figuruje/nie figuruje w Rejestrze osób / podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

……………………………………….....………

*/data i podpis pracownika urzędu pracy/*

**W przypadku braków formalnych we wniosku o zawarcie umowy o organizację stażu   
Powiatowy Urząd Pracy wzywa organizatora do ich usunięcia w wyznaczonym terminie.**

**Uwaga!**

Zgodnie z art. 80 ust. 1 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, Powiatowy Urząd Pracy publikuje na stronie internetowej urzędu wykaz pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów,   
z którymi w okresie ostatnich 2 lat zawarto umowy w ramach form pomocy.

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. Załącznik nr 1 do wniosku – Program stażu, *w przypadku kilku różnych stanowisk pracy należy sporządzić odrębny program stażu dla każdego stanowiska*,
2. Załącznik nr 2 do wniosku – Zgłoszenie krajowej oferty pracy,
3. Uwierzytelnioną kopię dokumentów potwierdzających formę prawną wnioskodawcy:
4. dokument potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG (http://prod.ceidg.gov.pl) - wydruk z dnia składania wniosku,
5. w przypadku podmiotów podlegających wpisowi KRS, kserokopię dokumentu rejestrowego wydanego przez Sąd nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku,
6. umowę spółki cywilnej oraz dokumenty rejestracyjne wszystkich wspólników, jeżeli wniosek składa spółka cywilna,
7. inne dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia organizatora;
8. W przypadku pełnoletniej osoby fizycznej, nieposiadającej statusu bezrobotnego, zamieszkującej i prowadzącej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2025 r., poz. 197 t.j.), uwierzytelnioną kserokopię aktualnego dokumentu (zaświadczenia) stwierdzającego prowadzenie osobiście i na własny rachunek gospodarstwa rolnego lub prowadzenie działu specjalnego produkcji rolnej;
9. Uwierzytelnioną kserokopię pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
10. Uwierzytelnioną kserokopię dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu (dotyczy przypadku, kiedy miejsce odbywania stażu nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie jest wpisany w dokumencie KRS jako oddział).
11. Klauzule dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy   
    w Ciechanowie.

**Klauzula dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy   
w Ciechanowie**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej jako: „**RODO**"), informujemy o sposobie i celu w jakim przetwarzamy dane osobowe, a także o przysługujących prawach wynikających z RODO.

**Administrator danych i osoba odpowiedzialna za przetwarzanie danych**

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Ciechanowie reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Ciechanowie z siedzibą przy ul. T. Sygietyńskiego 11,   
e-mail: sekretariat@pup-ciechanow.pl, tel. 23 673 08 50 (zwanych dalej "**PUP**").

Wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych jest Dawid Kamil Łukaszewski,   
z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych pod adresem e-mail: iod@pup-ciechanow.pl lub za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Tadeusza Sygietyńskiego 11,   
06-410 Ciechanów.

**Cel przetwarzania danych osobowych i podstawa prawna przetwarzania**

Przetwarzamy dane osobowe (w tym dane szczególnej kategorii) zgodnie z postanowieniami RODO   
i polskiej ustawy o ochronie danych osobowych. Dane osobowe przetwarzane są w celu:

* realizacji zadań zawartych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, oraz zawartych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o warunkach dopuszczalności powierzenia pracy cudzoziemcom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
* wypełnienia zobowiązań umownych (art. 6 ust. 1 lit. b RODO)
* wykonywania działalności PUP w ustawowej działalności urzędu. Przetwarzanie danych jest niezbędne dla potrzeb realizacji umów dotyczących aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych   
  i poszukujących pracy.
* wypełnienia obowiązków prawnych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) lub wykonywania zadań realizowanych w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) wynikającym z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez PUP lub stronę trzecią (art. 6 ust. 1 lit. f RODO)
* na podstawie wyraźnej zgody na przetwarzanie tych danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a)
* wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b RODO)
* wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, kiedy przetwarzanie jest niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej lub medycyny pracy, do oceny zdolności pracownika do pracy, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego, leczenia lub zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego (art. 9 ust. 2 lit. h RODO)

**Odbiorcy danych osobowych**

Odbiorcą Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach konkretnego postępowania, pracownicy PUP, jednostki prowadzące działalność pocztową oraz podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych (w tym dostawcy oprogramowania i systemów informatycznych) przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy powierzenia danych podpisanej z PUP, wyłącznie   
w obszarze Państwa zgody, zgodnie z poleceniami PUP oraz pod warunkiem zachowania poufności.

Dane osobowe, w razie wyrażenia Państwa zgody, mogą zostać umieszczone w systemie Europejskiej Sieci Służb Zatrudnienia (EURES), w celu ułatwienia swobodnego przepływu pracowników   
w przestrzeni Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

**Czas przechowywania danych osobowych**

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w niniejszej informacji, tj.:

* w zakresie realizacji zawartej z PUP umowy – do czasu zakończenia jej realizacji, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy prawa lub dla realizacji i przedawnienia ewentualnych roszczeń;
* w zakresie wypełniania zobowiązań prawnych ciążących na PUP w związku z prowadzeniem działalności i realizacją zawartych umów – do czasu wypełnienia tych obowiązków przez PUP;
* do czasu wypełnienia prawnie uzasadnionych interesów PUP stanowiących podstawę tego przetwarzania lub do czasu wniesienia przez Panią/Pana sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, o ile nie występują prawnie uzasadnione podstawy dalszego przetwarzania danych.
* Dane, w tym dane osobowe związane z realizacją form wsparcia dla pracodawców, przedsiębiorców, realizacją umów zawieranych z PUP - przechowywane są przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia, realizacji zawartej umowy oraz przez okres przechowywania dokumentacji określony w odrębnych przepisach.

**Prawa przysługujące Państwu w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

Prawo do:

* żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych osobowych lub do ich usunięcia,
* wycofania w dowolnym momencie udzielonej wcześniej zgody na przetwarzanie danych osobowych, w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda,
* wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych z przyczyn związanych z szczególną sytuacją, gdy PUP przetwarza dane do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów (art. 21 ust. 1 RODO),
* cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody
* wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych   
  (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

Jeśli dane nie zostały podane przez Państwa, PUP może posiadać je ze źródeł opisanych w przepisach prawa.

Podanie danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z ustaw oraz aktów wykonawczych do tych ustaw. W pozostałym zakresie podanie danych zależy od celu, w którym są zbierane.

Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia przez PUP pomocy,   
o której mowa w ww. ustawie.

**Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i potwierdzam,   
że przyjmuję do wiadomości zapisy klauzuli dotycząca przetwarzania danych osobowych   
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ciechanowie**

**................……………...…………………………………..**

*/data i podpis/*

Załącznik nr 1

………………………………...………

*/pieczęć Organizatora/*

**PROGRAM STAŻU**

sporządzony w dniu .................................................................................................................................

przez organizatora stażu ..........................................................................................................................  
..................................................................................................................................................................  
*/pełna nazwa organizatora stażu/*

reprezentowanym przez ...........................................................................................................................

**NAZWA STANOWISKA PODCZAS ODBYWANIA STAŻU**

**Nazwa zawodu lub specjalności:** ..........................................................................................................  
..................................................................................................................................................................  
*/zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku* *pracy/*

**Stanowisko pracy:** ..................................................................................................................................

**OPIS ZDAŃ WYKONYWANYCH PODCZAS STAŻU**

*Zakres zadań*: ........................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**ZAKRES WIEDZY LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH**

Organizator oświadcza, że realizacja w/w programu stażu umożliwi bezrobotnemu/ym samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie, po ukończeniu stażu.

**SPOSÓB POTWIERDZENIA NABYTYCH KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH**

Organizator stażu po zakończonym stażu wydaje bezrobotnemu/ym opinię zwierającą informację   
o realizowanych przez niego zadaniach oraz nabytej wiedzy i umiejętnościach. Starosta wydaje bezrobotnemu zaświadczenie o odbyciu stażu.

**OPIEKUN OSOBY OBJĘTEJ PROGRAMEM STAŻU**

Imię i Nazwisko: ........................................................................................................................................

Stanowisko pracy: .....................................................................................................................................

.......................................................

*/pieczęć i podpis Organizatora/*

Załącznik nr 2

****POWIATOWY URZĄD PRACY W CIECHANOWIE

# 06-410 CIECHANÓW, UL. TADEUSZA Sygietyńskiego 11

tel. 23 673 08 63 lub 80, 81, [www.pup-ciechanow.pl](http://www.pup-ciechanow.pl/)

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Dodatkowe informacje (proszę zaznaczyć właściwe) – jeśli dotyczy

|  |  |
| --- | --- |
|  | Prace interwencyjne |
|  | Roboty publiczne |
|  | Doposażenie stanowiska pracy |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Informacje dotyczące pracodawcy** | | | | | |
| **1. Nazwa pracodawcy**  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………….……… | | **2. Adres pracodawcy**  Ulica ……………………………………………………………….  Miejscowość ……-…………….. ……………………….............  Nr tel/fax ………………………………………………………….  e-mail/strona www ………………………………………………. | | | |
| **3. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów**  Imię i nazwisko …………………………………………………  Stanowisko ……………………………………………………..  Nr tel.…………………………………………………………… | |
| **4. Liczba obecnie zatrudnionych pracowników:** ……………… | | | |
| **5.**  **NIP:** …………………………………………………………  **REGON:**……………………………………………….……… Podstawowy rodzaj działalności wg **PKD:** ………………….… | | **6. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:**  **(właściwe zaznaczyć)**  1. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą,  2. spółka akcyjna,  3. spółka z o.o.,  4. spółka cywilna ,  5. spółka jawna,  6. agencja pracy tymczasowej  7. inne (jaka?)………………………………. | | | |
| 7. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałam/em prawomocnie ukarany/a za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy, jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art.83, ust.12) Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz 620 )  **TAK NIE**  (zaznaczyć właściwe) | | **8. Proponowana forma kontaktu kandydatów z pracodawcą:**  1) kontakt osobisty  2) kontakt telefoniczny  3) Inny (np. CV i list motywacyjny  przesłać na adres e-mail) | | | |
| **II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy** | | | | | |
| **9. Nazwa zawodu**  …………………………………………………………………………  ------------------------------------------  Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | **10. Nazwa stanowiska**  ………………………………………………………………………………  ………………………………………  ……………………………………… | | | **11. Liczba wolnych miejsc pracy**  **- w tym dla osób niepełnosprawnych** | |
| **12. Rodzaj umowy**  **Umowa:**  1) o pracę na czas nieokreślony  2) o pracę na czas określony  3) o pracę na okres próbny  4) o pracę tymczasową  5) o pracę na zastępstwo  6) zlecenie  7) dzieło  8) inna (jaka?)…………………… | **13. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy:**   1. jednozmianowa 2. dwuzmianowa 3. trzyzmianowa 4. praca w ruchu ciągłym   5) inne ( jakie?) ……………………. | | | | **14.Wymiar czasu pracy**   1. pełen, 2. ½ etatu 3. inny (jaki?) |
| **15. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art.19g Ustawy (dotyczy agencji zatrudnienia)**    TAK NIE | | | | **16. System wynagradzania**  1) miesięczny  2) godzinowy,  3) prowizyjny,  4) akordowy |
| **17. Wysokość wynagrodzenia** (miesięcznie brutto)  ……………………………….. | **18. Data rozpoczęcia**  **zatrudnienia**  ……………………………. | | **19. Dodatkowe informacje:** (np. zapewniony dojazd przez pracodawcę, zakwaterowanie): ………………………………...…………………………………..…………………………………………………………… | | |
| **20. Miejsce wykonywania pracy**  ……………………………..………………………………..……… | **21. Data ważności oferty pracy**  **…………………………………………………………** | | **22. Zasięg upowszechnienia oferty pracy:**  1) tylko terytorium Polski  2) terytorium Polski i państwa EOG  3) wybrane państwa EOG | | |
| **23. Okres zatrudnienia**  **……………………………** | |
| **24. Wymagania pracodawcy wobec kandydatów do pracy:**  1. Poziom wykształcenia  …………………………………………………..……………  ……………………………………………………………….  2. Doświadczenie zawodowe …………………………………………………………………  3. Umiejętności/ uprawnienia  …………………………………………………………………  …………………………………………………………………  4. Znajomość języków obcych (poziom) ………………………………………….…………………...…  …………………………………………………………………  5. Inne.……………………………………………………...…  …………………………………………………………………  …………………………………………………………………  ………………………………………………………………… | | |
| **25. Ogólny zakres obowiązków:**  …..……………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………….  …………………………………………………………………  …..…………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| **26. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazana przez pracodawcę**  …………………………………………………………………**.** | | |
| **27. Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy**………………………………………….  ………………………………………………………………… | | |
| **28. Inne informacje**: …………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **TAK NIE** |
| **29. Oferta pracy jest w tym samym czasie zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy?** | | | |  |
| **30. Czy pracodawca wybiera dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy ?**  (Jeżeli TAK proszę podać jakie …………………………………………………………………………… ) | | | |  |
| **31. Pracodawca szczególnie zainteresowany zatrudnieniem obywateli EOG**  (W przypadku zaznaczenia TAK należy dodatkowo wypełnić pole poniżej) | | | |  |
| **32. Oferta pracy dla obywateli EOG – wypełnić w przypadku zaznaczenia TAK w pozycji 31** | | | | |
| 1. Znajomość języka polskiego wraz z określeniem poziomu jego znajomości ……………………………………………………………...  2. Język, w jakim kandydaci z państw EOG mają przekazywać pracodawcy krajowemu podania o pracę, życiorysy lub inne wymagane dokumenty: …………………  3. Możliwość zakwaterowania **TAK/NIE** Koszt zakwaterowania ponosi: **pracodawca pracownik**  4. Możliwość wyżywienia **TAK/NIE** Koszt wyżywienia ponosi: **pracodawca pracownik**  5. Możliwość i warunki sfinansowania /dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki, ponoszonych przez pracownika:………………………………………...  6. Przyczyny wykonywania pracy w innym miejscu, niż siedziba pracodawcy krajowego (w przypadku zaistnienia takiej sytuacji: …………………………………….  7. Państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona………………………………………………………………………………………………...  8. Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy: …………………………………………………………………………………………….. | | | | |
| **IV. Adnotacje urzędu pracy** | | | | | |
| 33. Numer pracodawcy  …………………………..… | 34. Data przyjęcia zgłoszenia | 35.Numer zgłoszenia | 36.Sposób przyjęcia oferty pracy  1. osobiście  2. pisemnie  3. telefonicznie,  4. inna forma | | |
| 37. Data anulowania zgłoszenia  ……………………………… | 38. Imię i nazwisko pracownika Urzędu Pracy | 39. Data upowszechnienia ofert pracy w miejscach ogólnie dostępnych……………………………………………….  40. Data wycofania oferty pracy z miejsc ogólnie dostępnych  ……………………………………………………………. | | | |

**Typ oferty pracy:**

1. **OFERTA ZAMKNIĘTA** ( nie zawiera danych umożliwiających identyfikacje pracodawcy )

**2. OFERTA OTWARTA** ( zawiera dane identyfikujące pracodawcę).

Wyrażam zgodę na publiczne udostępnienie danych identyfikacyjnych.

**Dodatkowe informacje dla pracodawcy**

**1.Pracodawca w zgłoszeniu wybiera PUP wiodący w zakresie realizacji oferty pracy oraz może wybrać dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy.**

**2.PUP nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa lub dyskryminują kandydatów do pracy. W przypadku gdy pracodawca krajowy zawarł w zgłoszeniu krajowej oferty pracy wymagania naruszające zasadę równego traktowania w zatrudnieniu, PUP powiadamia tego pracodawcę o odmowie przyjęcia krajowej oferty pracy do realizacji.**

**3. PUP może nie przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach.**

**4. PUP wiodący w ramach weryfikacji pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy może pozyskać:**

**1) z systemu teleinformatycznego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych dane, o których mowa w art. 50 ust. 14a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych, w celu ustalenia, czy pracodawca ma zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o ile był obowiązany do ich opłacania;**

**2) od organów Krajowej Administracji Skarbowej informacje o zaległościach podatkowych pracodawcy;**

**3) z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informacje o zaległościach pracodawcy z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.**

**5. W przypadku stwierdzenia zaległości, o których mowa w ustawie, PUP wiodący rozstrzyga, czy są one wystarczające do odmowy publikacji oferty pracy w ePracy.**

**6. Odmowa publikacji oferty pracy w ePracy przez PUP wymaga przekazania pracodawcy pisemnego uzasadnienia.**

**7. W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, PUP niezwłocznie powiadamia pracodawcę krajowego o konieczności uzupełnienia zgłoszenia i w razie potrzeby pomaga pracodawcy w uzupełnieniu zgłoszenia.**

**Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia, w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez PUP.**

**8. Pracodawca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty pracy.**

**Podstawa prawna:**

**Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (zwanej dalej: ustawą), rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy.**

**……………………………………………………………………………**

**(data i podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę)**

**1. Oferta pracy nie zawiera/zawiera wymagań dyskryminujących kandydata**

**2. Oferta zawiera dane wymagane przez PUP TAK/NIE**

**3. Uzupełnienie w terminie do 7 dni danych zgłoszonych w dniu …………………….**

**4. Sprawdzono czy wśród osób zarejestrowanych w urzędzie są kandydaci spełniający wymagania określone w ofercie.**

**5. Przekazano/nie przekazano oferty pracy do innego powiatowego urzędu pracy.**

**6. W związku z formą pomocy realizowaną w ramach ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz zobowiązuję się do stosowania przepisów ustawy z dnia 10 maja   
2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781 t.j.) i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady   
(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego   
dalej RODO.**

**Klauzula dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ciechanowie**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej jako: „**RODO**"), informujemy o sposobie i celu w jakim przetwarzamy dane osobowe, a także o przysługujących prawach wynikających z RODO.

**Administrator danych i osoba odpowiedzialna za przetwarzanie danych**

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Ciechanowie reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Ciechanowie z siedzibą przy ul. Sygietyńskiego 11, e-mail: sekretariat@pup-ciechanow.pl, tel. 23 673 08 40 (zwanych dalej "**PUP**").

Wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych jest Dawid Kamil Łukaszewski, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych pod adresem e-mail: iod@pup-ciechanow.pl lub za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Tadeusza Sygietyńskiego 11, 06-410 Ciechanów.

**Cel przetwarzania danych osobowych i podstawa prawna przetwarzania**

Przetwarzamy dane osobowe (w tym dane szczególnej kategorii) zgodnie z postanowieniami RODO i polskiej ustawy o ochronie danych osobowych. Dane osobowe przetwarzane są w celu:

* realizacji zadań zawartych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, oraz zawartych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o warunkach dopuszczalności powierzenia pracy cudzoziemcom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
* wypełnienia zobowiązań umownych (art. 6 ust. 1 lit. b RODO)
* wykonywania działalności PUP w ustawowej działalności urzędu. Przetwarzanie danych jest niezbędne dla potrzeb realizacji umów dotyczących aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych i poszukujących pracy.
* wypełnienia obowiązków prawnych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) lub wykonywania zadań realizowanych w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) wynikającym z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez PUP lub stronę trzecią (art. 6 ust. 1 lit. f RODO)
* na podstawie wyraźnej zgody na przetwarzanie tych danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a)
* wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b RODO)
* wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, kiedy przetwarzanie jest niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej lub medycyny pracy, do oceny zdolności pracownika do pracy, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego, leczenia lub zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego (art. 9 ust. 2 lit. h RODO)

**Odbiorcy danych osobowych**

Odbiorcą Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach konkretnego postępowania, pracownicy PUP, jednostki prowadzące działalność pocztową oraz podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych (w tym dostawcy oprogramowania i systemów informatycznych) przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy powierzenia danych podpisanej z PUP, wyłącznie w obszarze Państwa zgody, zgodnie z poleceniami PUP oraz pod warunkiem zachowania poufności.

Dane osobowe, w razie wyrażenia Państwa zgody, mogą zostać umieszczone w systemie Europejskiej Sieci Służb Zatrudnienia (EURES), w celu ułatwienia swobodnego przepływu pracowników w przestrzeni Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

**Czas przechowywania danych osobowych**

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w niniejszej informacji, tj.:

* w zakresie realizacji zawartej z PUP umowy – do czasu zakończenia jej realizacji, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy prawa lub dla realizacji i przedawnienia ewentualnych roszczeń;
* w zakresie wypełniania zobowiązań prawnych ciążących na PUP w związku z prowadzeniem działalności i realizacją zawartych umów – do czasu wypełnienia tych obowiązków przez PUP;
* do czasu wypełnienia prawnie uzasadnionych interesów PUP stanowiących podstawę tego przetwarzania lub do czasu wniesienia przez Panią/Pana sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, o ile nie występują prawnie uzasadnione podstawy dalszego przetwarzania danych.
* Dane, w tym dane osobowe związane z realizacją form wsparcia dla pracodawców, przedsiębiorców, realizacją umów zawieranych z PUP - przechowywane są przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia, realizacji zawartej umowy oraz przez okres przechowywania dokumentacji określony w odrębnych przepisach.

**Prawa przysługujące Państwu w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

Prawo do:

* żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych osobowych lub do ich usunięcia,
* wycofania w dowolnym momencie udzielonej wcześniej zgody na przetwarzanie danych osobowych, w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda,
* wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych z przyczyn związanych z szczególną sytuacją, gdy PUP przetwarza dane do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów (art. 21 ust. 1 RODO),
* cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody
* wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

Jeśli dane nie zostały podane przez Państwa, PUP może posiadać je ze źródeł opisanych w przepisach prawa.

Podanie danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z ustaw oraz aktów wykonawczych do tych ustaw. W pozostałym zakresie podanie danych zależy od celu, w którym są zbierane.

Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia przez PUP pomocy, o której mowa w ww. ustawie.

Zapoznałem/łam się z powyższym: ……………………………………………………………………………………................…………

(data i podpis)

1. Do stanu zatrudnienia nie wlicza się właścicieli, a także osób, z którymi zawarto umowy zlecenia, umowy o dzieło. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów zawartych z urzędami pracy na terenie całego kraju.

   U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku braku kandydata, pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w stażu przysługuje:

   bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy   
   z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny;

   bezrobotnym powyżej 50. roku życia;

   bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych;

   bezrobotnym niepełnosprawnym;

   długotrwale bezrobotnym;

   bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia;

   bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko. [↑](#footnote-ref-3)
4. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż. [↑](#footnote-ref-4)